

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

*1. Einzugsermächtigung*

Ich ermächtige die Gierth & Herklotz oHG widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

*2. SEPA-Lastschriftmandat*

Ich ermächtige die Gierth & Herklotz oHG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gierth & Herklotz oHG auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

